那覇市社会体育振興費補助金 アンケート

補助事業名(大会名)：

派遣期間：令和　　年　　月　　日（　） ～ 令和　　年　　月　　日（　）

生徒氏名：

学校名：　　　　学校（学年：　　年）

保護者氏名 ：

① 県外に派遣させてよかったと思いますか？（いずれかにチェック）

　 □ 思う　　　□ 思わない

　　　理由：

② 島内ではできない経験をすることができたと思いますか？

（いずれかにチェック）

　 □ 思う　　　□ 思わない

　　　理由：

③ 日頃の生活態度や練習に取り組む姿勢等に変化がみられましたか？

　（いずれかにチェック）

　 □ 変化がみられた　　　□ 変化がみられない

理由：

以上、回答ありがとうございました。